ENTIDAD RECEPTORA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

El servicio público es de todos | Función Pública

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CASTELLANOS	MENDOZA	AMANDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) **No.** 53064981

SEXO F (●) M ( )
NACIONALIDAD COL. (●) EXTRANJERO ( )
PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											**TÍTULO OBTENIDO:** Bachiller Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	**MES** 12 **AÑO** 2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ECONOMIA	03	2008	34643
MG		X		MAESTRIA EN ADMINISTRACION PUBLICA	05	2014	Convalid. Resol .No.19380/2014
		X		Master of Public Administration	07	2014	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés			X			X			X

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Centro Nacional de Consultoría -CNC	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 02 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 19 **MES** 03 **AÑO** 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** Consultoría Empresarial	**DIRECCIÓN**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Centro Nacional de Consultoria - CNC	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 09 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2019	
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** Consultoría Empresarial	**DIRECCIÓN** Calle 82 No. 6-51	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 03 **AÑO** 2019	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 08 **AÑO** 2019	
CARGO O CONTRATO Asesora	**DEPENDENCIA** Competitividad y Cooperación	**DIRECCIÓN**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD S&A Servicios y Asesorias - Findeter	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 06 **MES** 03 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 03 **AÑO** 2019	
CARGO O CONTRATO Profesional de Apoyo IV-34	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** Calle 104 No. 18a- 07	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Secretaria Distrital de Desarrollo Económico	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 01 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 02 **AÑO** 2017	
CARGO O CONTRATO Director Técnico	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** Plaza de los Artesanos	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** COLOMBIA
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** subrecur@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 09 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2016	
CARGO O CONTRATO Asesor	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Departamento Nacional de Planeacion	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	dnp@dnp.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3815000	**DÍA** 09 **MES** 01 **AÑO** 2015	**DÍA** 13 **MES** 09 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. DNP-015-2015	Dirección de Desarrollo Rural	Calle 26 No. 13 -19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Departamento Nacional de Planeación		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	dnp@dnp.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3815000	**DÍA** 30 **MES** 10 **AÑO** 2014	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. DNP-472-2014	Dirección de Desarrollo Rural	Calle 26 No. 13 -19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Departamento Nacional de Planeación	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	dnp@dnp.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3815000	**DÍA** 06 **MES** 01 **AÑO** 2011	**DÍA** 03 **MES** 10 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Asesor		Calle 26 No. 13 -19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Departamento Nacional de Planeación		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	dnp@dnp.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3815000	**DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 2010	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. DNP-281-10	Dir.Desarrollo Empresarial	Calle 26 No. 13-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Departamento Nacional de Planeación		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	dnp@dnp.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3815000	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2009	**DÍA** 21 **MES** 09 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. DNP-084-09	Dir. Desarrollo Empresarial	Calle 26 No. 13-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Departamento Nacional de Planeación		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	dnp@dnp.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3815000	**DÍA** 16 **MES** 09 **AÑO** 2008	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. DNP-065-08	Dir. Desarrollo Empresarial	Calle 26 No. 13-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Centro Internacional de Agricultura Tropical		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Bogotá D.C	BOGOTÁ	ciat@ciat.org
TELÉFONOS +572 445000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 02 **AÑO** 2008	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 05 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No, 054/08	**DEPENDENCIA** Dir. Innovación y Des Tecnolog	**DIRECCIÓN** Avenida Jimenez N°. 7A - 17.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Titularizadora Colombiana		X	Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	aocampo@titularizadora.com
TELÉFONOS 6183030	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 11 **AÑO** 2007	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO Analista Económica	**DEPENDENCIA** Departamento de Planeación	**DIRECCIÓN** Cra 9A. No. 99-02 Piso 7

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Banco de la República Colombia	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	
TELÉFONOS 3431111	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 07 **AÑO** 2007	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO Práctica DRH 3782	**DEPENDENCIA** Unidad de Investigaciones	**DIRECCIÓN** Carrera 7 # 14-78

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Departamento Nacional de Planeación	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	dnp@dnp.gov.co
TELÉFONOS 3815000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29 **MES** 01 **AÑO** 2007	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 05 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO Pasante Convenio 003/007	**DEPENDENCIA** Dir. Desarrollo Empresarial	**DIRECCIÓN** Calle 26 No. 13-19

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
Centro de Estudios Ganaderos y Agrícolas (CEGA)		X	Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	ediaz@cega.org.co
TELÉFONOS 6370453	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 05 **AÑO** 2005	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 21 **MES** 07 **AÑO** 2005
CARGO O CONTRATO Auxiliar Banco de Datos	**DEPENDENCIA** Unidad de Investigación	**DIRECCIÓN** Carrera 9 No.123 90

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES**	**PAÍS**
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - BOGOTA	4	Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 02 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 17 **MES** 06 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines Ciencias Sociales, Humanidades	**MATERIA IMPARTIDA** Indicadores Sociales	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	**HORAS SEMANALES**	**PAÍS**
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA - BOGOTA	4	Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Bogotá D.C	BOGOTÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 08 **AÑO** 2015	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 12 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Economía, administración, contaduría y afines Ciencias Sociales - Humanidades	**MATERIA IMPARTIDA** Indicadores Sociales	

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ______________________________

____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

______________________ ______________________________
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS